

КОМУ:

ОТ: Division of Developmental Disabilities
(Отдела помощи лицам, имеющим инвалидность вследствие порока развития, DDD)

КАСАТЕЛЬНО: Процедура подачи заявления

Это пакет документов, за которым вы обращались, включающий:

1. Заявление об Определении права на получение услуг отдела DDD.
2. Форма Согласия.
3. Уведомление о Правилах обеспечения тайны конфиденциальной информации клиента.
4. Кто, что, где, когда, как?
5. Информация о возмещении за счет имущества.
6. Таблица заболеваний, дающих право на получение услуг в соответствии с возрастом и подтверждений, необходимых для установления инвалидности.
7. Дополнительные формы при необходимости: Регистрация избирателя, Информация о раннем детстве.

Пожалуйста, заполните, подпишите и/или возвратите документы, перечисленные в следующем «Списке требуемых прилагаемых документов»:

- Полностью заполненное и подписанное Заявление.
 - Копии результатов всех медицинских и психологических обследований, подтверждающих инвалидность Заявителя.
 - Подписанное *Согласие на обмен конфиденциальной информацией (Consent to Exchange Confidential Information)* – обязательно укажите адреса и телефоны всех лиц и организаций, предоставляющих услуги.
 - Фотокопия документа, подтверждающего постоянное проживание Заявителя в штате Вашингтон (счет за пользование коммунальными услугами, регистрация избирателя и т.д.). Если Заявитель является несовершеннолетним, то подтверждение постоянного проживания родителя, являющегося опекуном.
 - Подписанная Форма в соответствии с законом HIPPA (*Уведомление и правила соблюдения конфиденциальности*).
 - Копия карточки социального обеспечения или документа о присвоении номера социального обеспечения (при наличии).
 - Копия Предписанного судом плана воспитания ребенка (Court Ordered Parenting Plan) (при наличии).
 - Копия документов об опекунстве (при наличии).
 - Копия Свидетельства о рождении или документов о Законном усыновлении (удочерении).
- Если вам надо, чтобы отдел DDD направил запрос о предоставлении необходимых документов и подтверждений, вы должны вернуть нам заполненную и подписанную форму Согласия.

С дополнительной информацией вы сможете ознакомиться на сайте в Интернете:

<http://www1.dshs.wa.gov/ddd/index/shtml>.

Если у вас возникнут вопросы по заполнению заявления или вам потребуется какая-либо особая помощь, звоните по одному из бесплатных телефонов, которые указаны в инструкциях к форме 14-151.